

DISTRITO DE SALUD DE LA CIUDAD DE CANTON POLÍTICA FISCAL / PAGO

Política de Pago/ Financiamiento

Gracias por elegirnos como su proveedor de atención médica. Estamos comprometidos a proveerle con la calidad y la atención de salud financiera accesible. Hemos desarrollado esta política de responsabilidad de pago y respondemos a cualquier pregunta que pueda tener sobre el paciente y el seguro de responsabilidad por los servicios prestados. Por favor, léalo con mucho cuidado, háganos cualquiera pregunta que pueda tener, y firme en el espacio provisto para ello. Una copia será proporcionada si la solicita.

1. Seguro. Participamos en los planes de seguro más populares de nuestra área, incluyendo algunos planes de Medicare. Si usted no está asegurado por un plan en el cual participamos, usted tiene que hacer el pago total en cada visita. Si está asegurado por un plan en el cual participamos, pero no tiene su tarjeta de seguro actualizada, usted debe de pagar en su totalidad el costo de la visita hasta que podamos verificar su cobertura. Conocer sus beneficios de seguro es su responsabilidad. Por favor, póngase en contacto con su compañía de seguros para cualquier pregunta que pueda tener con respecto a su cobertura.

2. Servicios no cubiertos. Tenga en cuenta que algunos - y tal vez todos - los servicios que recibe puedan ser no cubiertos o no sean considerados necesarios por las aseguradoras. Usted debe pagar por estos servicios en su totalidad al momento de la visita.

3. Validación del seguro. Antes de recibir los servicios, todos los pacientes deben proporcionar información personal (ya sea verbalmente o en un formulario). Debemos obtener una copia de su licencia de conducir y tarjeta de seguro vigente para hacer valido su seguro. Si no nos proporciona la información correcta de su seguro de una manera oportuna, usted puede ser responsable por el pago de los servicios.

4. Reclamación por pago de servicios. Enviaremos sus solicitudes de pago por servicios y haremos lo posible por ayudarle a que sus reclamaciones sean pagadas. Su compañía de seguros podría necesitar que usted le suministre cierta información directamente. Es su responsabilidad cumplir con lo que ellos solicitan. Tenga en cuenta que el pago de los servicios es responsabilidad de usted si su compañía de seguros no lo paga. Su beneficio de seguro es un contrato entre usted y su compañía de seguros; que no son parte de dicho contrato.

5. Falta de pago. Si su cuenta tiene más de 180 días de demora, su cuenta será transferida a la oficina de colecciones. Usted recibirá una carta indicando que usted tiene 5 días hábiles para pagar su cuenta en su totalidad. Los pagos parciales no serán aceptados a menos que sean negociados. Tenga en cuenta que si tiene un saldo no pagado, las oficina de colecciones puede tomar una acción legal en su contra.

7. Faltar a la cita. Nuestra política es que si usted no cancela al menos 24 horas antes de su cita, se le cobrará por una cita perdida. Estos cargos serán su responsabilidad y serán facturados directamente a usted. Por favor, ayúdenos a ofrecerle un mejor servicio atendiendo a sus citas como fueron programadas.

8. Formas de pago aceptadas. Aceptamos efectivo, cheque, Visa, MasterCard y Discover. Nuestra oficina cobra una tarifa de \$ 25.00 por cheques devueltos.

9. Si usted ha pagado de más. Es nuestra política identificar y resolver los pagos que usted hizo de más en el momento oportuno. Si usted tiene un crédito de más de \$5, se le dará un cheque de reembolso emitido por el Auditor de la Ciudad de Canton.

10. Estado de cuenta. Los estados de cuenta de los pacientes se emiten en base mensual y deberán ser pagados al momento de recibirse. Si usted no puede pagar el saldo, por favor pida hablar a nuestra oficina fiscal para ver las opciones de pago.

11. Servicios de Medicaid no cubiertos. Si usted decide recibir cualquier servicio no cubierto o considerado medicamente no necesario por Medicaid o por un plan de salud administrado por Medicaid, el pago por el servicio es responsabilidad del paciente. Algunas vacunas comúnmente no cubiertos o considerados como no médicamente necesarias son las siguientes (probablemente en esta lista no están incluidas todas las vacunas): Virus del Papiloma Humano (VPH), la meningitis, la fiebre tifoidea y la fiebre amarilla. Cualquiera de los servicios no cubiertos o no determinados médicamente necesarios por Medicaid o un plan de atención médica administrada por Medicaid serán facturados al paciente a través de un estado de cuenta. Si usted pago un servicio que más tarde se encontró cubierto por la aseguradora, el paciente recibirá un reembolso de acuerdo con el número 9 anterior.

12. Descuento de pago. Es nuestra política proporcionar servicios esenciales, independientemente de la capacidad del cliente para pagar. Se ofrecen descuentos en función del tamaño de la familia y del ingreso anual al llenar la Solicitud de Descuento. El descuento se aplicará a la mayoría de los servicios recibidos (no es aplicable a los servicios de la clínica móvil o a los costos de vacunas adquiridas de forma privada).

Nuestra práctica se compromete a proporcionar el mejor tratamiento para nuestros pacientes. Nuestros precios son representativos de los cargos habituales para nuestra área. Gracias por la comprensión de nuestra política de pago. Por favor, háganos saber si usted tiene alguna pregunta o inquietud.

Aunque se tiene la política detallada anteriormente, ningún individuo será rechazado debido a la incapacidad de pago. Sin embargo, los costos de los servicios de la clínica móvil no califican para la solicitud de descuento, ni para las opciones cuando no se puede pagar.

He leído la política anterior y entiendo mis obligaciones financieras:

Firma del paciente o parte responsable

Fecha